



**ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI BRESCIA  
UFFICIO METROLOGIA LEGALE E SICUREZZA DEL PRODOTTO**

**VERIFICAZIONE PERIODICA CONVERTITORI DI VOLUMI DI GAS – PROGRAMMAZIONE**

L'IMPRESA DI MANUTENZIONE.....

L'IMPRESA FORNITRICE DEL GAS.....

L'UTENTE METRICO.....

COMUNE ..... (.....) VIA .....

P.IVA..... C.F.....

Chiede la **verificazione periodica** dei convertitori di volume associati a misuratori di gas individuati nella tabella allegata (da considerarsi parte integrante della suddetta richiesta):

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Utente metrico \_\_\_\_\_

***Dichiarazione di delega***

- L'impresa di manutenzione  
 L'impresa fornitrice del servizio

dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere stata delegata alla presentazione delle richieste di verifica periodica dai relativi utenti metrici.

Firma \_\_\_\_\_

spazio riservato all'**attestazione**  
**in originale** del versamento relativo alla verifica a domicilio da  
effettuarsi sul c/c n. 330258 intestato alla Camera di Commercio  
I.A.A. – Via Einaudi, 23  
25121 Brescia

**ELENCO CONVERTITORI DI VOLUMI DI GAS**  
**CON VERIFICA PERIODICA IN SCADENZA NEL PERIODO DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ AL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

	Matricola	Marca e modello	Scadenza periodica	LUOGO DI INSTALLAZIONE (Comune, indirizzo ed eventuale ditta presso la quale è installato lo strumento)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_